

新北市政府勞工就業歧視申訴書

編號：

申訴人基本資料						
姓名		性別		身分證字號		工作期間
身分別		國籍		出生日期		/ /
職稱		胎次 (申訴懷孕歧視者填)		分娩日期 (申訴懷孕歧視者填)		 / /
聯絡電話			地址			
勞務提供地			是否曾經調解	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是： 年 月 日		
代理人基本資料(無則免填)						
姓名		性別		身分證字號		
身分		國籍		出生日期		
聯絡電話			地址			
雇主基本資料						
公司名稱			行業		統一編號	
代表人			人數		設立日期	
聯絡電話			地址			
申 訴 事 項	<input type="checkbox"/> 招募性別歧視 <input type="checkbox"/> 職場性騷擾防治義務 <input type="checkbox"/> 懷孕因素造成之差別待遇或解僱 <input type="checkbox"/> 性別或性傾向因素造成之差別待遇 <input type="checkbox"/> 性別工作平等措施（生理假、產假、陪產假、育嬰留職停薪、家庭照顧假、產檢假、安胎休養請假） <input type="checkbox"/> 就業服務法第 5 條禁止項目（種族、階級、語言、思想、宗教、黨派、籍貫、出生地、性別、性傾向、年齡、婚姻、容貌、五官、身心障礙、 星座、血型 、以往工會會員身分為由） <input type="checkbox"/> 其他_____					

申請案編號：110216，公告期限：83 天

申 訴 內 容	
證明文件 (請提供影 本)	<input type="checkbox"/> 勞工保險相關資料 <input type="checkbox"/> 服務證明書 <input type="checkbox"/> 醫師診斷證明書 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 其他_____
申訴人簽名	代理人簽名

中 華 民 國 年 月 日

承辦單位：新北市政府勞工局就業安全科

新北市就業歧視諮詢專線：02-29676902

申請案編號：110216，公告期限：83 天